

## 出席停止にかかる感染症の治癒（軽快）証明書

学校名 岩沼市立岩沼西小学校

学年・組 第 学年 組

児童氏名 \_\_\_\_\_

病 名 \_\_\_\_\_

診断（発病）年月日 令和 年 月 日

上記治療の結果治癒軽快し、 月 日より登校してもよいことを認めます。

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

岩沼市立岩沼西小学校長殿

岩沼市学校保健会